SERVICIO DE PREVENCIÓN

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS Y PLANIFICACIÓN PARA LAS OBRAS Y/O SERVICIOS CONTRATADOS CON LA APE RTVA Y S.F.

Instrucciones de cumplimentación:

Se deberán cumplimentar todos y cada uno de los apartados recogidos en el documento sin excepción alguna. La empresa se responsabiliza de la veracidad de los datos indicados. Este documento será remitido al responsable de la contratación de RTVA / CSRTV, que una vez firmado lo remitirá al Servicio de Prevención Mancomunado de RTVA y SF.

NOTA IMPORTANTE:

En el caso de empresas que realicen trabajos con riesgos graves: Espacios confinados, trabajos en altura, trabajos en instalaciones eléctricas, o con manipulación de vehículos automotores (grúas, carretillas,…) deberán indicarlo expresamente en el apartado destinado a "Descripción de la actividad o trabajo".

En el caso de que se prevea, que las actividades a desarrollar, pueden afectar de alguna forma, o supongan riesgo, para el resto de las actividades del centro de Trabajo, debe marcarse el SI □ , para poder realizar un estudio y coordinación específicos de las actividades.

CONTRATA y sus SUBCONTRATAS:			
FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:		**CENTRO Y/O LUGAR de TRABAJO**	

RELACION DE TRABAJADORES

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	CONTRATA/SUBCONTRATA

RESPONSABLES DE LA TRAMITACION	
RTVA / Gestor designado/Departamento/Área	**Representante de la empresa**
Nombre:	Nombre y cargo en la empresa:
Firma:	Firma y sello de empresa:

OBSERVACIONES:

Es copia auténtica de documento electrónico

DATOS GENERALES (Es necesario aportar todos los datos solicitados)	
Contrata:	**CIF/NIF:**
Representante de la contrata:	
Teléfono de contacto: **E-mail:**	
Fecha de inicio y finalización:	
Descripción detallada de la actividad o trabajo:(Es necesario aportar todos los detalles disponibles)	

Los trabajos,¿Implican algún riesgo para la integridad de otras personas ajenas a los trabajos? SI □

Riesgos Graves; Altura:□ Instalación eléctrica:□ Vehículos a motor:□ Espacios Confinados:□

Anexo, les entregamos la información sobre los riesgos propios y los planes de emergencia, en los centros de trabajo de nuestra titularidad. Les rogamos la firma de la presente, como acreditación escrita de que se han realizado las actividades y documentos siguientes:

- Han puesto en conocimiento de todos los trabajadores que ejecutarán los trabajos contratados los riesgos de nuestros centros.
- Han tenido en consideración los riesgos de nuestros centros, para la evaluación de riesgos, planificación de la actividad preventiva y plan de trabajo que han de realizar previamente a la ejecución de los trabajos en nuestras instalaciones.

Los documentos acreditativos citados quedarán bajo su custodia pero les podrán ser requeridos por el Servicio de Prevención Mancomunado de RTVA para la efectiva coordinación con otras empresas y para cumplir nuestro deber de vigilancia.

RTVA / Gestor designado/Departamento/Área	**Representante de la empresa**
Nombre:	Nombre y cargo en la empresa:
Firma:	Firma y sello de empresa:

Es copia auténtica de documento electrónico